



## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO- ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Prezado(a) cliente,

Seu médico considera necessária a realização de endoscopia digestiva alta para ajudar no diagnóstico e no tratamento de doenças relacionadas ao trato digestivo. Agradecemos sua escolha pelo Gedcenter para a realização desse exame. Estamos cientes da nossa responsabilidade e procuraremos atendê-lo da melhor forma possível. O presente termo de consentimento cumpre o dever ético de informar o paciente e/ou seu responsável sobre o exame de endoscopia digestiva alta, com respostas para as dúvidas mais frequentes. Além disso, solicitamos a gentileza de preencher o questionário que se encontra no final deste termo e assiná-lo. A assinatura do seu acompanhante também é essencial, pois se trata da pessoa responsável por levá-lo de volta para casa depois do procedimento. Caso tenha alguma dúvida ou deseje informações adicionais, entre em contato com um dos nossos colaboradores, que terão prazer em atendê-lo.

### O que é a endoscopia digestiva alta?

É um exame que permite a visualização do revestimento interno da porção superior do seu aparelho digestivo. O endoscopista usa um tubo fino e flexível, chamado endoscópio, que fornece imagens para uma tela de vídeo. A endoscopia digestiva alta tem como objetivo principal ajudar o seu médico no diagnóstico de doenças do esôfago, do estômago e do duodeno. Durante a endoscopia, podem ser obtidas biópsias (pequenas amostras da mucosa) ou realizado tratamento de algumas doenças do aparelho digestivo. A correta interpretação dos resultados da endoscopia deve ser feita pelo seu médico, pois ele possui outros dados necessários ao diagnóstico final.

### Qual o preparo para a endoscopia?

É necessário jejum absoluto de pelo menos 10 horas, pelo risco de broncoaspiração, ou seja, passagem de líquido gástrico e alimentos para o pulmão, que poderá resultar em pneumonia. No dia da endoscopia, a maioria dos medicamentos (anti-hipertensivos, antibióticos, diuréticos, etc.) pode ser ingerida com um gole de água até 2 horas antes, exceto medicamentos para diabetes que não devem ser tomados antes do exame.

### O que acontece durante a endoscopia?

Você tomará algumas gotas de simeticona, será aplicada uma substância anestésica em “spray” na sua garganta e será administrado um sedativo através da veia. Você se deitará de lado e o médico vai introduzir o endoscópio através da sua boca para dentro do esôfago, estômago e duodeno. O aparelho adapta-se perfeitamente às formas do aparelho digestivo e não interfere com a respiração. A duração da endoscopia é variável, mas habitualmente dura cerca de 10 minutos. A maioria dos pacientes dorme durante o procedimento. Pode ser necessária a realização de procedimentos complementares para diagnóstico (biópsia) ou tratamento de lesões encontradas durante o exame, como pólipos (polipectomia), lesão plana (mucosectomia), estreitamento ou estenose dos órgãos (dilatação), sangramento (injeção de substâncias com agulha, uso de cautérios, cliques metálicos ou anéis elásticos) ou retirada de corpos estranhos. O aparelho é submetido a rigorosa desinfecção após cada exame, conforme as normas preconizadas, com a intenção de evitar a transmissão de doenças infecciosas. Não existe endoscópio descartável. O exame poderá ser incompleto caso o preparo esteja insatisfatório, ou seja, haja restos alimentares no esôfago, estômago ou duodeno ou quando houver alguma obstrução à passagem do aparelho. O exame poderá ser interrompido, com possível necessidade de uma nova marcação com jejum mais prolongado. Caso a sedação não seja suficiente para um procedimento adequado, pode ser necessário repetir a endoscopia sob assistência anestésica.

### O que acontece depois da endoscopia?

A sedação administrada pode causar sonolência, relaxamento, tontura, euforia e amnésia (inclusive a sensação de não ter realizado o exame), que cessarão quando a medicação for eliminada do seu organismo. A sua garganta poderá ficar um pouco dolorida e você poderá se sentir empachado por causa do ar que é introduzido no seu estômago durante o exame. Você deverá permanecer em observação por cerca de 30 minutos. Após este período, poderá se alimentar com sua dieta habitual, evitando os excessos. O resultado do seu exame será habitualmente entregue na recepção após sua alta. Você vai ser liberado(a) apenas na presença de um **acompanhante adulto**, pois o sedativo altera o raciocínio e os reflexos durante todo o dia. É **proibido** dirigir, tomar bebidas alcoólicas e exercer atividades de risco no dia do exame (mesmo que você não esteja sonolento(a)).

### Quais são as complicações possíveis da endoscopia?

A endoscopia digestiva alta é um exame seguro. No entanto, como todo ato médico, ela não é isenta de riscos. Pode ocorrer sangramento, mas habitualmente é mínimo e raramente requer acompanhamento. Algumas pessoas podem ter tremores, cólicas, náuseas e vômitos. No caso de irritação da garganta ou rouquidão, você deve fazer gargarejo com água morna e sal ou chupar pastilhas antissépticas. Pode ocorrer inflamação ou inchaço no local de aplicação da medicação endovenosa em pessoas mais sensíveis ou quando houver dificuldade na punção da veia. Nesses casos, compressas geladas devem ser feitas no dia do exame e compressas quentes, nos dias seguintes. Outras complicações possíveis são reações ao sedativo e descompensação de doenças cardíacas ou pulmonares. Os procedimentos terapêuticos (como polipectomia, mucosectomia, dilatação, hemostasia, retirada de corpo estranho) são importantes no tratamento, mas aumentam o risco de complicações, como sangramento ou perfuração. Essas complicações, embora incomuns, podem ser potencialmente sérias, e em alguns casos necessitar de hospitalização, transfusão sanguínea, procedimento endoscópico adicional, cirurgia de urgência e, em casos muito raros, risco de vida. É importante o reconhecimento precoce dos sinais relacionados a essas complicações, como febre, dor abdominal ou no peito de forte intensidade, falta de ar, sangramento digestivo.

**Importante:** Este termo de consentimento livre esclarecido é recomendado pelas sociedades médicas do Brasil e do exterior. As informações acima consistem em esclarecimentos gerais e não podem ser usadas para definir a conduta em casos específicos. É muito importante consultar o médico sobre suas condições particulares.

Favor responder o questionário abaixo, assinar o termo de consentimento, e entregá-los à enfermeira antes do exame.

1- É alérgico(a) a algum medicamento?

Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

2- Faz uso de algum medicamento?

Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

3- Tem problemas no coração ou pulmão?

Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

4- Já fez endoscopia digestiva?

Não ( ) Sim ( ) Qual foi o resultado? \_\_\_\_\_

5- Já foi operado(a) do esôfago, do estômago ou do duodeno?

Não ( ) Sim ( ) Qual foi o motivo? \_\_\_\_\_

6- Faz uso de tranquilizantes?

Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

7- Tem algum problema neurológico ou psiquiátrico?

Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

OBS: Qualquer dúvida referente às perguntas deve ser esclarecida com o médico antes do exame. Essas informações são sigilosas e confidenciais.

Declaro que li com atenção as informações contidas neste termo, que me foi oferecida uma cópia do mesmo e que respondi corretamente às perguntas acima. Autorizo livre e conscientemente a realização do exame de Endoscopia Digestiva Alta, inclusive a administração de medicação sedativa, a realização de biópsia e de procedimentos terapêuticos, conforme pedido do médico assistente ou a critério do médico endoscopista.

Juiz de Fora, de de .

Nome do cliente: ID:

Assinatura do cliente:

Nome do acompanhante: ID: grau de parentesco:

Assinatura do acompanhante:

Assinatura/ Carimbo do endoscopista responsável: